　　附件3

**《鄂州市人民防空警报试鸣办法（征求意见稿）》听证参加人报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓  名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  |
| 政治面貌 |  | | 籍贯 |  | \*身份证号码 |  |
| 文化程度 | |  | | | 职称 |  |
| \*工作单位 | |  | | | 职务 |  |
| 担任其他社会职务 |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 家庭地址 |  | | | | 邮编 |  |
| \*联系方式 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 基 本 意 见 |  | | | | | |

　　填报说明：请如实填写本人信息，带\*的为必填项目。